


**VBP Akuttsykepleie**

D32318

 Utgave:  
2.06

 Gjelder fra:  
20.12.2024

Side 1 av 4

FO	Nanda nr	Sykepleiediagnoser	
3	00024	Ineffektiv vevsperfusjon (Nyre, hjerne, hjerte/lunge, mage/tarm, perifert) - relatert til: (spesifiser)	
3	00031	Ineffektiv opprettholdelse av frie luftveier - relatert til: (spesifiser)	
3	00030	Forstyrrelse i gassutveksling - relatert til: (spesifiser)	
8	00132	Akutt smerte - relatert til: (spesifiser)	
1	00122	Sensoriske/persepsjons-forstyrrelser (syn, hørsel, bevegelse, smak, føle, lukt) - relatert til: (spesifiser)	
3	00025	Risiko for forstyrrelse i væskebalanse - relatert til: (spesifiser)	
3	00007	Hypertermi - relatert til: (spesifiser)	
3	00006	Hypotermi - relatert til: (spesifiser)	
4	00134	Kvalme - relatert til: (spesifiser)	
5	00016	Forstyrrelse i urineliminering - relatert til: (spesifiser)	
6	00044	Svekket vevskvalitet - relatert til: (spesifiser)	
3	00004	Risiko for infeksjon - relatert til: (spesifiser)	
1	00051	Nedsatt verbal kommunikasjon - relatert til: (spesifiser)	
FO	Mål		
3	Er stabil respiratorisk og sirkulatorisk		
8	Er tilfredsstillende smertelindret		
8	Er tilfredsstillende kvalmelindret		
2	Føler seg trygg, ivaretatt og tilfredsstillende informert		
FO	NIC nr	Sykepleietiltak og - forordninger	Frekvens/tid
3	6200	<b>Akuttbehandling</b> - Opprettholde frie luftveier - Sette på nakkekrage	S forordn
3	6680	<b>Overvåke vitale tegn (1,2)</b> - Følg prosedyre: <a href="#">NEWS2 - Ansvar og gjennomføring</a> - Observere og registrere bevissthet, følge prosedyre: <a href="#">Hode - bruk av GCS (Glasgow Coma Scale), veileder</a> - Ta EKG	S forordn
3	3320	<b>Oksygenterapi (1,2)</b> - Adm. oksygen: (spesifiser: brille, maske, reservoar), observere effekt	S forordn
3	2440	<b>Vedlikehold av venøs tilgang - følge prosedyre: (1,2)</b> - VAR: <a href="#">Perifert venekateter (PVK): innleggelse</a> - VAR: <a href="#">Perifert venekateter (PVK): stell</a> - VAR: <a href="#">Perifert venekateter (PVK): skylling</a> - VAR: <a href="#">Perifert venekateter (PVK): fjerning</a>	
8	1400	<b>Behandling ved smerte</b> - Kartlegge smertebilde/årsak	

		- Måle VAS/NRS	
12	<b>2300</b>	<b>Administrere legemidler (1,2)</b> - Adm. legemidler, observere virkning/bivirkning	S forordn
3	<b>2080</b>	<b>Væske-/elektrolyttbehandling (1)</b> - Adm. og overvåke i.v.-væske	S forordn
3	<b>4130</b>	<b>Overvåke væskebalanse (1,2)</b> - Observere tap av kroppsvæsker: (spesifiser: blødning, oppkast, diaré) - Måle drikke og diurese	S forordn
12	<b>4030</b>	<b>Administrering av blodprodukter</b> - Bestille blodprodukter. Følge prosedyre: <a href="#">Blodprodukter - Transfusjon og transfusjonsreaksjoner</a> - Adm. blodprodukter. Følge prosedyre: <a href="#">Blodprodukter - Transfusjon og transfusjonsreaksjoner</a>	S forordn
2	<b>5618</b>	<b>Undervisning: Prosedyre/behandling</b> - Informere/forberede til undersøkelse/behandling (spesifiser:)	S forordn
12	<b>6540</b>	<b>Infeksjonskontroll</b> - Identifisere smitte/infeksjon: (spesifiser) - Beskytte pasienter og personale mot smitteoverføring, følge prosedyre: <a href="#">MRSA - håndtering av pasienter i sykehus</a> - Motvirke spredning av resistente mikrober, følge prosedyre: <a href="#">Isolering - smitteregimer</a>	S forordn
5	<b>0590</b>	<b>Håndtering av urineliminasjon (1)</b> - Ta urin-stix - Blærescan - Observere mengde, konsentrasjon/farge	
5	<b>0580</b>	<b>Kateterisering av urinveier (1) – følge prosedyre</b> - VAR: <a href="#">Permanent kateter (KAD): innsetting: kvinne</a> - VAR: <a href="#">Permanent kateter (KAD): innsetting: mann</a> - VAR: <a href="#">Permanent kateter (KAD): daglige observasjoner og tiltak</a> - VAR: <a href="#">Permanent kateter (KAD): fjerning: kvinne</a> - VAR: <a href="#">Permanent kateter (KAD): fjerning: mann</a>	S forordn
5	<b>0582</b>	<b>Kateterisering av urinveier: Intermitterende</b> - VAR: <a href="#">Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): kvinne</a> - <a href="#">Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): mann</a>	S forordn
6	<b>3660</b>	<b>Sårbehandling</b> - Type skade: (spesifiser) Lokalitet: (spesifiser). - Forebygge sårkomplikasjoner, følge prosedyre: <a href="#">Sår - Akutte, skade i hud og underhud</a> - Bruk: <a href="#">VBP Sårbehandling</a>	

3	3800	<b>Behandling ved hypotermi (2)</b> - Adm. varme i.v.- væsker (37- 40 grader) - Oppvarming (spesifiser: varmelampe, varmelaken, varmeflaske, bair- hugger, varme pledd)	S forordn
4	1100	<b>Håndtering av ernæring</b> - Adm. 0 per os	Som forordn
7	1800	<b>Egenomsorgsassistanse</b> - Trenger hjelp til: (spesifiser)	
12	2930	<b>Forberede til kirurgisk inngrep</b> – Bruk: <a href="#">VBP Kirurgi, preoperativ sykepleie</a>	
2	5606	<b>Undervisning: Enkeltperson</b> - Tilby tolketjeneste, følge prosedyre: <a href="#">Tolk – Tolketjeneste, avtale og bestilling</a>	
12	7920	<b>Dokumentasjon</b> - Sørge for korrekt registrering, følge prosedyre: <a href="#">Utenlandske pasienter - Flytskjema</a>	

## Interne referanser

<a href="#">SI/05.02.01.03-33</a>	<a href="#">Utenlandske pasienter - flytskjema</a>
<a href="#">SI/06.08.01-12</a>	<a href="#">Pasientsikkerhetskort - NEWS2 og klinisk respons</a>
<a href="#">SI/15.06-05</a>	<a href="#">KDS - NANDA- diagnoser med definisjoner sortert på funksjonsområder</a>
<a href="#">SI/15.06-06</a>	<a href="#">KDS - NIC- tiltak sortert på funksjonsområder</a>
<a href="#">SI/16-03</a>	<a href="#">Tolk - Tolketjeneste, avtale og bestilling</a>
<a href="#">SI/17.01-08</a>	<a href="#">Hode - bruk av GCS (Glasgow Coma Scale), veileder</a>
<a href="#">SI/17.13.01-01</a>	<a href="#">Sår - Akutte, skade i hud og underhud</a>
<a href="#">SI/17.16.01-03</a>	<a href="#">Blodprodukter - Transfusjon og transfusjonsreaksjoner</a>
<a href="#">SI/17.27-17</a>	<a href="#">NEWS2 - Ansvar og gjennomføring</a>
<a href="#">SI/17.32-44</a>	<a href="#">VBP Kirurgi, preoperativ sykepleie</a>
<a href="#">SI/17.32-82</a>	<a href="#">VBP Sårbehandling</a>
<a href="#">SI/17.34-01</a>	<a href="#">Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): kvinne</a>
<a href="#">SI/17.34-03</a>	<a href="#">Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): mann</a>
<a href="#">SI/17.34-01</a>	<a href="#">Permanent kateter (KAD): innsetting: kvinne</a>
<a href="#">SI/17.34-03</a>	<a href="#">Permanent kateter (KAD): innsetting: mann</a>
<a href="#">SI/17.34-06</a>	<a href="#">Permanent kateter (KAD): daglige observasjoner og tiltak</a>
<a href="#">SI/17.34-09</a>	<a href="#">Permanent kateter (KAD): fjerning: kvinne</a>
<a href="#">SI/17.34-10</a>	<a href="#">Permanent kateter (KAD): fjerning: mann</a>
<a href="#">SI/17.34-01</a>	<a href="#">Perifert venekateter (PVK): innleggelse</a>
<a href="#">SI/17.34-02</a>	<a href="#">Perifert venekateter (PVK): skylling</a>
<a href="#">SI/17.34-03</a>	<a href="#">Perifert venekateter (PVK): stell</a>
<a href="#">SI/17.34-04</a>	<a href="#">Perifert venekateter (PVK): fjerning</a>
<a href="#">SI/22.05-03</a>	<a href="#">Isolering - smitteregimer</a>
<a href="#">SI/22.11-04</a>	<a href="#">MRSA - håndtering av pasienter i sykehus</a>

